

ALUMNA Y PAGADORA: AIDA MOLGOSA MARTIN

CURSO: QUIROMASAJE Y MASAJE DEPORTIVO "A"

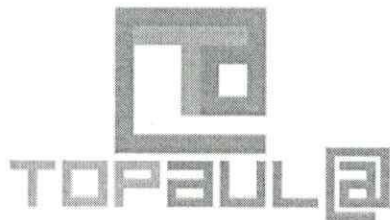
FECHA DE INICIO: 27/10/22

MATRÍCULA FIRMADA: SÍ

LIBRO: NO

MATERIAL: SÁBANA Y TOALLA

La alumna Aida Molgosa Martin se matriculó el día 19/09/22 para realizar el curso de QUIROMASAJE Y MASAJE DEPORTIVO con un coste de 2.595€ financiado con la entidad financiera Sequra a 18 plazos de 169,36€ cada cuota. La alumna cambió de grupo e inició el curso el día 26/01/23. Ese día rellenó el calendario del curso con toda la información que conlleva, firmó el contrato de cesión de derechos de imagen, le entregamos la guía del curso y por último le entregamos la toalla y la sábana, adjunto documentación. Asistió a 2 clases presenciales y no realizó ningún examen.



Contrato de Enseñanza

Nº de Solicitud: ALUMNA

Nº de Contrato: 092022/3696

Fecha de Matriculación: 19/9/2022

Asesor: ANA AVILES

Datos del Alumno

Nombre del Alumno: AIDA MOLGOSA MARTIN

DNI / CIF / Pasaporte / NIE: 48090791-E

Dirección: BARO DE SANT LLUIS n° 50, 2º - 2ª

C.P.: 08024 BARCELONA - BARCELONA

Teléfono: 655975932

Teléfono 2:

Correo Electrónico: amolgosamartin@gmail.com

Fecha de Nacimiento: 22/6/1991

Nacionalidad:

Profesión:

Estudios: ESO

Datos del Curso

Nombre del Curso: QUIROMASAJE Y MASAJE DEPORTIVO

Grupo: A

Modalidad: Presencial

Certificado Doctrina Qualitas: No

Horario:

- JUEVES DE 18:00 A 21:30

Duración del Curso: DE 6 A 8 MESES

Fecha de Inicio: 27/10/2022

Datos de Pago

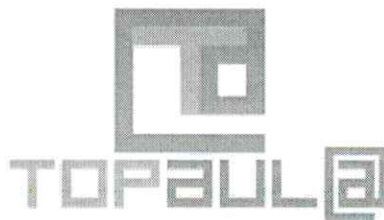
Importe: 2595€

Reserva de Plaza: 169,36€



www.topaula.com
info@topaula.com
93 368 74 06





Forma de Pago: Tarjeta

Forma de Pago del Curso: Fraccionado

Forma de Pago Fraccionado: Financiera Segura

Forma de Pago Contado:

El alumno y/o pagador, financia el curso con la entidad financiera Segura, las condiciones contractuales económicas están estipuladas entre el pagador y la entidad financiera.

Importe Total del Curso: 3.048,48€

Solo Pago Fraccionado

Mensualidades Consecutivas: 18

Importe Mensual: 169,36€

Día de Pago Mensual: 19

Fecha Primer Vencimiento: 19/9/2022 LA ALUMNA HARÁ EL MODULO DE DEPORTIVO DE FISIOTERAPIA. EL HORARIO SON LOS LUNES Y MIERCOLES DE 18:00 A 20:00H, SE LE AVISARA CUANDO INICIA.

Datos del Pagador

Nombre y Apellidos: AIDA MOLGOSA MARTIN

DNI / CIF: 48090791-E

Dirección: BARO DE SANT LLUIS N° 50, 2° - 2ª BARCELONA - BARCELONA

Teléfono: 655975932

Correo Electrónico: amolgosamartin@gmail.com

Datos Medio de Pago

Domiciliación Bancaria:

Tarjeta de Crédito: - /

Acepto las Condiciones Generales de Matriculación

Acepto las Condiciones Particulares de Matriculación

Muchas gracias por confiar en TOP aul@ Que pases buen día.

Atentamente: Dpto. de Formación

93 368 74 06

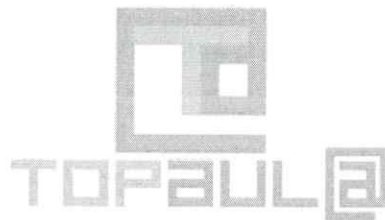
alumnos@topaula.com

<http://www.TOPaul@.com>



www.topaula.com
info@topaula.com
93 368 74 06





Modificación del documento de matriculación

Fecha de Modificación: 26/1/2023

Asesor: ANA AVILES

Nombre y Apellidos del Alumno/a: AIDA MOLGOSA MARTIN

Concepto: LA ALUMNA CAMBIA DE GRUPO DE CLASE DEL CURSO DE QUIROMASAJE "C" A QUIROMASAJE "A" CON FECHA DE INICIO 19.01.23 EN HORARIO DE JUEVES DE 18:00 A 21:30

Curso: QUIROMASAJE Y MASAJE DEPORTIVO "A"

Nº de Matrícula: 092022/3696

- **Acepto los cambios efectuados**

Guarde este correo como comprobante del cambio realizado.

Muchas gracias por confiar en TOP aul@

Que pases buen día.

Atentamente:

Dpto. de Formación

<http://www.TOPaul@.com>



com
.com
06

topaula.com
@topaula.com
559 243



ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

BHS168385



APELLIDOS / COGNOMS
MOLGOSA
MARTIN

NOMBRE / NOM
AIDA

SEXO / SEXE **F** NACIONALIDAD / NACIONALITAT **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIXEMENT
22 06 1991

NÚM. SOPORT **BHS168385** VALIDEZ / VALIDESA **12 09 2023**

DNI 48090791E  **645440**

DOMICILIO / DOMICILI
CRER. CATALANS 18 P01 0001
CORNELLA DE LLOBREGAT
BARCELONA

08035A6D5

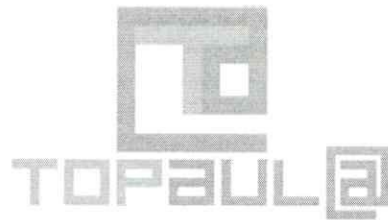
EQUIPO / EQUIP
08035A6D5



LUGAR DE NACIMIENTO / LLOC DE NAIXEMENT
BARCELONA
BARCELONA

HUJO/A DE / FILL/A DE
MANUEL / MARIA ROSARIO

IDESPBS168385948090791E<<<<<<<
9106226F2309121ESP<<<<<<<<<<<<0
MOLGOSA<MARTIN<<AIDA<<<<<<<<<<<<



CALENDARIO DEL CURSO AUXILIAR DE FISIOTERAPIA Y TÉCNICO AUXILIAR DE QUIROMASAJE DEPORTIVO "A"

Jueves

De 18:00 a 21:30

Inicio

19/01/2023

Final:

23/11/2023

DIAS DE CLASE

ENERO						
L	M	X	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

FEBRERO						
L	M	X	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28					

MARZO						
L	M	X	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

ABRIL						
L	M	X	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

MAYO						
L	M	X	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

JUNIO						
L	M	X	J	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

JULIO						
L	M	X	J	V	S	D
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

AGOSTO						
L	M	X	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

SEPTIEMBRE						
L	M	X	J	V	S	D
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	
30	31					

OCTUBRE						
L	M	X	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

NOVIEMBRE						
L	M	X	J	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

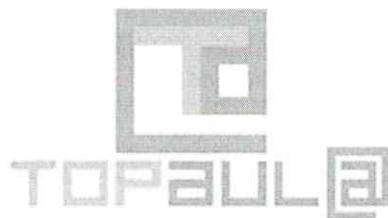
Barcelona, 26 de ENERO de 2023

Nombre y Apellidos:

AIDA MALLOSA MARTÍN

Firma:





CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

De una parte Centro de Formación TOPaul@ con CIF: B66376815 y domiciliado en Camil Fabra, 1-3 (08030 Barcelona).

Y de otra D. AIDA MOLGOSA MARTÍN con NIF. n.º: 48090791E y domiciliado en BARCELONA DE SANT LLUIS 50 202a en adelante el/la alumno modelo por este contrato y expresamente

El/la alumno modelo autoriza a TOP aul@ a ceder los derechos de explotación sobre las fotografías y videos realizados en clase o en nuestras instalaciones, indistintamente, utilizar todas o partes de las mismas en las que intervengo como modelo.

Mi autorización no tiene ámbito geográfico determinado por lo que TOPaul@ tiene los derechos de explotación sobre las fotografías y videos, o partes de las mismas, en las que intervengo como modelo y se podrán utilizar en los medios publicitarios, así como en las redes sociales (Web, Facebook, etc) del centro sin limitación geográfica de ninguna clase.

Mi autorización se refiere a la totalidad de usos que puedan tener las fotografías y videos, o partes de las mismas, en las que aparezco como modelo, utilizando los medios técnicos conocidos en la actualidad y los que pudieran desarrollarse en el futuro, y para cualquier aplicación. Todo ello con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones o aplicaciones que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/85, de 5 de Mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.

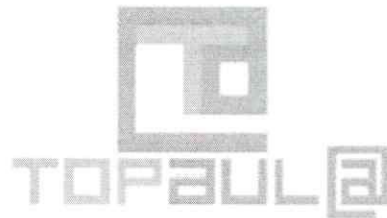
Mi autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación de las fotografías y videos, o parte de las mismas, en las que aparezco como modelo, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado. Así mismo, no recibo ningún tipo de compensación económica por la sesión fotográfica y/o de video realizada, ni por los derechos que se puedan derivar en un futuro, aceptando estar conforme con el citado acuerdo.

Firma del alumno/a modelo

Centro TOP aul@

Fdo.





Document lliurament de material

TOP aul@ li fa lliurament del següent material:

Llibre Quiromassaje, Tècnica y Sensibilidad	<input type="checkbox"/>
Camiseta	<input type="checkbox"/>
Sabana	<input checked="" type="checkbox"/>
Toalla	<input checked="" type="checkbox"/>

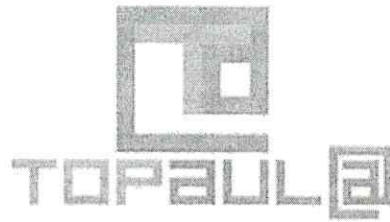
A Barcelona a 26 de ENERO de 2023

Nom alumne/a: AIDA MELGOSA MARTÍN

DNI/NIE: 48090494E

Signatura:





GUÍA DEL CURSO

QUIROMASAJE Y MASAJE

DEPORTIVO

He leído y entiendo el contenido.

Nombre completo alumno/a: AIDA MOLLESA MARTÍN

Firma: 

Fecha: 26 DE ENERO 2023




**AENOR**GESTIÓN
DE LA CALIDAD

ISO 9001:2015

ER-0027/2021

Solicitud afiliación como Alumno a Cofenat

* Escuela de procedencia:	
* Nombre y Apellidos: AIDA MELGOSA MARTÍN	
* DNI / NIF / BIE / PASAPORTE: 48090491-E	
* Fecha de Nacimiento: 22/06/1992	Teléfono: 655975932
* E-mail: amelgosa.martin@gmail.com	
* Estudiante de:	
* Fecha inicio curso: 26 de ENERO 2023	
* Fecha probable finalización curso:	
Cursos terminados	
¿Ejerce en la actualidad?:	
* Fecha:	
* He leído y acepto la protección de datos	
Firma del alumno 	Firma y sello Escuela procedencia
A rellenar, en caso de ser menor de edad:	
Nombre, apellidos y NIF	
madre/padre/o tutor legal.	
Autorizo a COFENAT a remitir correos y acreditación del diploma a la persona arriba indicada.	
Firmado:	
dpto.formacion@cofenat.es - www.cofenat.es	
<small>Muestro mi voluntad de afiliarse a AUMCA (Asociación de Usuarios de la Medicina Complementaria y Alternativa), sin coste alguno y a ser informado de cuanta iniciativa y proyecto se desarrolle. Tachar en caso contrario.</small>	
<small>De acuerdo con lo establecido en el Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016 de protección de datos, le informamos que sus datos están incorporados a nuestros ficheros, con la finalidad de mantener relaciones profesionales y/o comerciales. Si lo desea, puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, en los términos establecidos legalmente, dirigiéndose a: APTN COFENAT - Responsable Protección de Datos - Núñez Morgado, 9 - 28036 - Madrid</small>	
<small>La firma de esta solicitud, te da derecho a recibir de forma gratuita toda la información relativa a Terapias Naturales que difunde COFENAT, así como acreditar tu diploma mediante el sello de calidad, siempre y cuando no se haya producido baja en la recepción de mail y news, en cuyo caso no se procederá a la acreditación de diplomas.</small>	

RELLENAR CON LETRA CLARA Y EN MAYÚSCULAS

Los Campos con * son obligatorios.

FECHA: 19 / 09 / 22

ASESOR/A: ANA

Nº VISITA: / /

NOMBRE Y APELLIDOS:

AIDA MOLGOSA MARTIN

PRECIO: 2595 €

CURSO: QUIROMASAJE Y MASAJE DEPORTIVO "A"

FUENTE: ALUMNA CODIGO VALIDACIÓN:

TRANSF: FECHA:

PROVEEDOR BENEFICIARIO: CODIGO CUPON:

MAIL: amolgosamartin@gmail.com

TELÉFONO/S: 655975932

DNI: 48090793-E FECHA NAC: 22 / 6 / 1991

DIRECCIÓN: BARO DE SAINT LUIS nº 50, 2º - 2ª

POBLACIÓN: BARCELONA C. P. 08024

PROVINCIA: BARCELONA ESTUDIOS: ESO

MAIL BIENVENIDA (DESDE RECEPCIÓN): / /

MAIL OPINION EMAGISTER / / CERTIFICADO "DQ": NO

MAIL CONTRASEÑAS: / /

USUARIO: INICIO:

CONTRASEÑA: FIN:

MAIL FELICITACIÓN E INVITACIÓN: / / CURSO ACABADO: / /

MAIL DIPLOMA Y CERTIFICADO: / /

MATRICULA: RESTO CURSO: 18 x 169,36 €

PRESENTACIÓN: / / INICIO: 29 / 10 / 22

INCORPORACIÓN: / / WHATSAPP ENV: / /